

Da compilare per **TUTTE le istanze delle Linee di intervento (n.1-2-3)** – Famiglie Fragili DGRV 1240/2022

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E DI STATO DI FAMIGLIA E AUTOCERTIFICAZIONE STORICO RESIDENZA NELLA REGIONE VENETO

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A **tutti i seguenti punti (A – B- C):**

A. di essere **residente**, insieme al seguente nucleo familiare anagrafico, nel Comune di _____ in Via _____ n. _____;

B. che il proprio **nucleo familiare anagrafico** è così composto:

1	_____ (dichiarante)	_____	_____ stato civile _____
2	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
3	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
4	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
5	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
6	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
7	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
8	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
9	_____ nato a _____	_____	_____ il _____
10	_____ nato a _____	_____	_____ il _____

(aggiungere eventuali ulteriori componenti sul retro del foglio)

C. i seguenti **periodi di residenza nella Regione del Veneto** anche non continuativi (ai fini del punteggio come da allegato A alla DGRV 1240/2022: residenza inferiore a 2 anni punti n. 2; da 2 a 5 anni compresi punti n. 5; oltre 5 anni punti n. 10):

Dal _____ al _____

nel Comune di _____ Prov. _____

Dal _____ al _____
nel Comune di _____ Prov. _____

Dal _____ al _____
nel Comune di _____ Prov. _____

Dal _____ al _____
nel Comune di _____ Prov. _____

Dal _____ al _____
nel Comune di _____ Prov. _____

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)